

## Registratie Formulier voor Overlevenden

### United States Holocaust Memorial Museum

#### Registratie

Naam .....

Adres.....

Telefoon nummer.....

Naam voor de oorlog..... Indien gehuwd meisjesnaam.....

Andere aangenomen namen.....

Geboorte datum.....

Plaats van geboorte (stad)..... (land).....

Andere verblijfplaatsen voor de oorlog.....

Verblijfplaatsen tijdens de oorlog.....

*(ghettos, kampen, plaatsen van asiel; ook namen van schepen, landen en plaatsen van onderduik)*

DP kampen.....

Indien u een mondeling rapport gegeven hebt, duidt a.u.b. aan in welk jaar en voor welke organisatie.....

*Beantwoord a.u.b. de volgende vragen voor een echtgenoot of andere overlevenden in uw familie*

1. Naam.....

Verwantschap met bovengenoemde overlevende.....

Indien deze persoon is overleden, noem plaats en datum.....

Adres.....

Telefoon nummer.....

Naam voor de oorlog..... Indien gehuwd meisjesnaam.....

Andere aangenomen namen.....

Geboorte datum.....

Plaats van geboorte (stad)..... (land).....

Andere verblijfplaatsen voor de oorlog.....

Verblijfplaatsen tijdens de oorlog.....

*(ghettos, kampen, plaatsen van asiel; ook namen van schepen, landen en plaatsen van onderduik)*

DP kampen.....

Indien een mondeling rapport gegeven is, duidt aan in welk jaar en voor welke organisatie.....

2. Naam.....

Verwantschap met bovengenoemde overlevende.....  
Indien deze persoon is overleden, noem plaats en datum.....  
Adres.....  
Telefoon nummer.....  
Naam voor de oorlog..... Indien gehuwd meisjesnaam.....  
Andere aangenomen namen.....  
Geboorte datum.....  
Plaats van geboorte (stad)..... (land).....  
Andere verblijfsplaatsen voor de oorlog.....  
Verblijfsplaatsen tijdens de oorlog.....  
(ghettos, kampen, plaatsen van asiel; ook namen van schepen, landen en  
plaatsen van onderduik)  
DP kampen.....  
Indien een mondeling rapport gegeven is, duidt aan in welk jaar en voor welke  
organisatie.....

Beantwoord a.u.b. de volgende vragen voor kinderen van overlevenden (tweede generatie)

1. Naam.....  
Adres.....  
Telefoon nummer.....  
Kind van.....
2. Naam.....  
Adres.....  
Telefoon nummer.....  
Kind van.....
3. Naam.....  
Adres.....  
Telefoon nummer.....  
Kind van.....

#### Photos

Het registratie bureau zou u ten zeerst dankbaar zijn indien u bereid bent om fotos van elke overlevende aan ons te schenken. Fotos van de dertiger en veertiger jaren hebben de voorkeur. Maakt a.u.b afdrukken van onvervangbare fotos.

Geeft ons zo goed als mogelijke volgende informatie:

Datum van de foto.....  
Fotograaf.....

Publikatie geschiedenis van de foto.....  
Naam en adres en telefoon nummer van den eigenaar van het copyright (indien anders dan fotograaf en/of schenker).....

#### Gift van fotos

Ik, de schenker, hiermede geef en lever over, als een gift, elk recht en interest in de bijgelegde foto(s), inclusief de rechten van copyright ( behalve als een andere copyright bezitter voorgaand genoemd is), aan het United States Holocaust Memorial Museum.

Ik ben ervan bewust dat mijn geschenkte fotos gebruikt zullen worden voor de wetenschappelijke en onderwijselijke doeleinden van het Museum, inclusief publikatie in ieder en alle media (inclusief elektronische media en het Internet) zoals het Museum dat zal bepalen, tenzij ik in bijzonderheden beperkende condities vermeldt heb .....  
*(Indien de schenker afstand doet van condities, schrijf "geen condities" en onderteken de afstand)*

Handtekening van schenker..... Datum.....

Gedrukte naam van schenker.....

Hartelijk bedankt. U moogt zoveel kopien van dit formulier maken als nodig.  
Overlevenden die help nodig hebben met het invullen van dit formulier mogen ons opbellen op 202-488-6130

Stuurt het ingevulde formulier via post terug aan:

Survivors Registry

USHMM

100 Raul Wallenberg Place, SW

Washington, DC 20024-2126 USA